

# PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2007-2013

## QUESTIONARIO DI INDAGINE 2012 (II RILEVAZIONE)

### MISURA 1.1.2 - INSEDIAMENTO DI GIOVANI AGRICOLTORI

#### *Presentazione (Per interviste telefoniche)*

Buongiorno, sono un intervistatore/trice della Società Ecosfera VIC. Stiamo conducendo un'indagine in collaborazione con il Dipartimento Agricoltura, Turismo e Cultura della Regione Liguria sui beneficiari delle risorse finanziarie messe a disposizione dal Programma di Sviluppo Rurale 2007-2013.

Si tratta di una breve intervista che la impegnerà per circa 10 minuti.

Nel ringraziarla per la collaborazione, le assicuriamo che tutte le informazioni che ci fornirà saranno utilizzate in forma anonima ed esclusivamente a scopi statistici.

#### *Privacy*

Le preciso che qualsiasi informazione da lei fornita verrà trattata in forma strettamente riservata e senza l'uso del suo nome e/o numero di telefono, come disposto dalla legge 193/03 sulla tutela dei dati personali. Per il breve periodo in cui le risposte saranno elaborate, lei potrà in qualsiasi momento chiederne la consultazione o la modifica scrivendo ad Ecosfera VIC S.r.l. - Via Castrense, 8 00182 Roma.

## SEZIONE 1: ANAGRAFICA E DATI DI PROGETTO

### NOMINATIVO DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

### RIFERIMENTI DEL RICHIEDENTE

INDIRIZZO:

N TELEFONO:

N FAX:

EMAIL:

### CODICE FISCALE/CUAA/PARTITA IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### ANNO DI NASCITA DEL RICHIEDENTE (PERSONE FISICHE)

### SESSO DEL RICHIEDENTE (PERSONE FISICHE)

--	--	--	--

M ☐ F ☐

### IN QUALE ANNO HA PRESENTATO LA DOMANDA DI PRIMO INSEDIAMENTO?

\_\_\_\_\_

### TITOLO DI STUDIO DEL RICHIEDENTE (PERSONE FISICHE)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Licenza di scuola elementare                        | <input type="checkbox"/> Licenza di scuola media inferiore                 |
| <input type="checkbox"/> Diploma di scuola media superiore/indirizzo agrario | <input type="checkbox"/> Diploma di scuola media superiore/altro indirizzo |
| <input type="checkbox"/> Laurea o diploma universitario/indirizzo agrario    | <input type="checkbox"/> Laurea o diploma universitario/altro indirizzo    |
| <input type="checkbox"/> Specializzazione post laurea/indirizzo agrario      | <input type="checkbox"/> Specializzazione post laurea/altro indirizzo      |
| <input type="checkbox"/> Nessun titolo di studio                             |  |

### HA PRESENTATO DOMANDA ANCHE PER ALTRE MISURE DEL PSR LIGURIA 2007-2013? (INTERVENTI AMMISSIBILI AI SENSI DEL PAS)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.1.4 Servizi di consulenza agricola e forestale       | <input type="checkbox"/> 1.2.1 Ammodernamento dell'azienda                       |
| <input type="checkbox"/> 1.2.2 Valorizzazione economica delle foreste           | <input type="checkbox"/> 1.3.2 Partecipazione sistemi di qualità                 |
| <input type="checkbox"/> 2.1.6 Investimenti non produttivi nei terreni agricoli | <input type="checkbox"/> 2.2.7 Investimenti non produttivi nel settore forestale |
| <input type="checkbox"/> 3.1.1 Diversificazione verso attività non agricole     | <input type="checkbox"/> 4.1.1 Competitività                                     |
| <input type="checkbox"/> 4.1.2 Gestione dell'ambiente/territorio                | <input type="checkbox"/> 4.1.3 Qualità della vita/diversificazione               |

### TRA QUELLI DI SEGUITO INDICATI POTREBBE SPECIFICARE SU QUALE BANDO È STATA PRESENTATA LA DOMANDA DI AIUTO?

- ☐ Bando regionale ☐ Bando GAL (indicare quale) \_\_\_\_\_

## SEZIONE 2: DATI DI STRUTTURA AL MOMENTO DELL'INTERVISTA

### D. 1. POTREBBE INDICARE LA SUPERFICIE AGRICOLA UTILIZZATA (SAU)?

- ☐ Meno di un ettaro
- ☐ 1 - 1,99
- ☐ 2 - 4,99
- ☐ 5 - 9,99
- ☐ 10 - 19,99
- ☐ 20 - 29,99
- ☐ 30 - 49,99
- ☐ 50 - 99,99
- ☐ 100 e oltre
- ☐ Ns. / Non risponde

### D. 2. POTREBBE SPECIFICARE IL TITOLO DI POSSESSO DEI TERRENI AZIENDALI? (NOTA PER IL RILEVATORE: DEVE ESSERE INDICATA L'ESTENSIONE APPROSSIMATIVA IN ETTARI)

Proprietà

Comproprietà

Affitto

Comodato

### D. 3. SE PRESENTE, POTREBBE INDICARE LA SUPERFICIE AZIENDALE COPERTA DA BOSCHI?

- ☐ Estensione in ettari \_\_\_\_\_ => D.3. bis
- ☐ Non presente => D.4.

### D. 3. BIS - POTREBBE SPECIFICARE IL TIPO DI BOSCO E RELATIVA ESTENSIONE?

Ettari

- ☐ Bosco ceduo a prevalenza di castagno (escluso castagneto da frutto produttivo)
- ☐ Bosco ceduo di altre latifoglie
- ☐ Fustaia di conifere
- ☐ Fustaia di latifoglie
- ☐ Bosco misto di conifere e latifoglie
- ☐ Macchia mediterranea
- ☐ Altro (specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### D. 4. TRA QUELLI DI SEGUITO INDICATI, POTREBBE INDICARE IL SETTORE DI SPECIALIZZAZIONE DELLA SUA AZIENDA?

#### A) Seminativi (specificare):

- ☐ coltivazione di cereali e piante oleaginose
- ☐ altre colture

**B) Ortofloricoltura** (specificare se in serra o all'aperto):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> orticoltura di serra                       | <input type="checkbox"/> orticoltura all'aperto                       |
| <input type="checkbox"/> floricoltura e piante ornamentali di serra | <input type="checkbox"/> floricoltura e piante ornamentali all'aperto |
| <input type="checkbox"/> orticoltura mista di serra                 | <input type="checkbox"/> orticoltura mista all'aperto                 |
| <input type="checkbox"/> vivai                                      |   |

**C) Colture permanenti** (specificare):

- ☐ viticoltura
- ☐ olivicoltura
- ☐ frutticoltura (compreso castagneto da frutto produttivo) e agrumicoltura

**D) Erbivori** (specificare):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> bovini orientamento latte                      | <input type="checkbox"/> bovini orientamento allevamento e ingrasso |
| <input type="checkbox"/> bovini latte, allevamento e ingrasso combinati | <input type="checkbox"/> ovini, caprini ed altri erbivori           |

**E) Granivori** (specificare):

- |                                    |                                  |  |
|------------------------------------|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> suinicole | <input type="checkbox"/> pollame | <input type="checkbox"/> granivori combinati |
|------------------------------------|----------------------------------|--|

**F) Policoltura**

**G) Miste (colture-allevamento)**

**SEZIONE 3: QUESITI SPECIFICI**

**D. 5. POTREBBE INDICARE IL SUO STATUS GIURIDICO PRECEDENTE ALL'INSEDIAMENTO AZIENDALE IN AGRICOLTURA?**

- ☐ Studente                      ☐ Occupato => D.5. bis, D.5. ter                      ☐ Disoccupato

**D. 5. BIS - NEL CASO DI SOGGETTO PRECEDENTEMENTE OCCUPATO, POTREBBE INDICARE IL SETTORE DI ATTIVITÀ LAVORATIVA?**

- ☐ Agricoltura    ☐ Industria (in senso stretto)    ☐ Costruzioni    ☐ Servizi    ☐ Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**D. 5. TER - POTREBBE INDICARE SE CONTINUA A SVOLGERE TALE ATTIVITÀ COME COMPLEMENTARE ALL'AGRICOLTURA?**

- ☐ Sì                      ☐ No                      ☐ In parte (saltuariamente)

**D. 6. SAREBBE DIVENTATO IMPRENDITORE AGRICOLO ANCHE SENZA I CONTRIBUTI DEL PSR?**

- ☐ Sì                      ☐ Probabilmente sì                      ☐ No                      ☐ Probabilmente no

**D.7. TRA QUELLE INDICATE, POTREBBE SPECIFICARE LA MODALITÀ DI INSEDIAMENTO?**

- ☐ **A) Cessione di azienda da altro imprenditore** => D.8., D.9., D.9. bis
- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> A 1) acquisto    | <input type="checkbox"/> A 2) affitto                   |
| <input type="checkbox"/> A 3) successione | <input type="checkbox"/> A 4) altro (specificare) _____ |
- ☐ **B) Creazione di nuova attività**

☐ B 1) acquisto ☐ B 2) affitto

☐ B 3) altro (specificare) \_\_\_\_\_

**D. 8. NELL'IPOTESI DI AZIENDA CEDUTA, RICORDA L'ETÀ DEL SOGGETTO CEDENTE?**

Anni \_\_\_\_\_

**D. 9. ESISTE UN RAPPORTO DI PARENTELA CON IL CEDENTE?**

☐ Sì (specificare) \_\_\_\_\_ ☐ No, nessun rapporto di parentela

**D. 9. BIS - CHE LEI SAPPIA, IL SOGGETTO CEDENTE HA BENEFICIATO DEI CONTRIBUTI PER IL PREPENSIONAMENTO DEGLI IMPRENDITORI E DEI LAVORATORI AGRICOLI (MISURA 1.1.3)?**

☐ Sì ☐ No ☐ Ns. / Non risponde

**D. 10. AL MOMENTO DELL'INSEDIAMENTO POSSEDEVA LE CONOSCENZE E COMPETENZE PROFESSIONALI ADEGUATE?**

☐ Sì => D.10. bis ☐ No => D.10. ter

**D. 10. BIS - SE SÌ, DI CHE TIPO?**

☐ Titolo di studio nel settore agrario, veterinario o delle scienze naturali (cfr. sez. anagrafica)

☐ Attività agricola svolta per almeno 3 anni come coadiuvante familiare o lavoratore agricolo

☐ Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**D. 10. TER - SE NO, COME HA ACQUISITO (INTENDE ACQUISIRE) IL REQUISITO SULLA CONOSCENZA/COMPETENZA PROFESSIONALE? (NOTA PER IL RILEVATORE: SI TRATTA DI UN REQUISITO OBBLIGATORIO PER ACCEDERE AL FINANZIAMENTO)**

☐ Esame presso la Commissione Regionale per l'accertamento delle attività professionali

☐ Mediante lo svolgimento di attività agricola volta a raggiungere le 3 annualità richieste dal bando

☐ Corso di formazione professionale di almeno 80 ore relativo all'orientamento produttivo dell'azienda => D.12.

**D. 11. NEL CASO DI CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE, POTREBBE SPECIFICARE SE TALE CORSO È/ERA FINANZIATO DAL PSR (MISURA 1.1.1)?**

☐ Sì ☐ No ☐ Ns. / Non risponde

**D. 12. TRA QUELLE DI SEGUITO RIPORTATE, POTREBBE INDICARE IN QUALE CLASSE DI FATTURATO LORDO AZIENDALE (VALORE DELLA PRODUZIONE VENDUTA – COSTI) RICADEVA LA SUA AZIENDA AL MOMENTO DELL'INSEDIAMENTO (SITUAZIONE INIZIALE)?**

☐ 0 (solo nei casi di creazione di attività senza subentro)

☐ Da 0 a € 5.000,00

☐ Da € 5.000,00 a € 15.000,00

☐ Da € 15.000,00 a € 25.000,00

☐ Da € 25.000,00 a € 35.000,00

☐ Oltre € 35.000,00

Nota per il Rilevatore: in caso di scostamento eccessivo dal massimale chiedere il valore esatto € \_\_\_\_\_

**D. 13. POTREBBE INDICARE IL VALORE DEL PIANO AZIENDALE DI SVILUPPO (PAS)?**

- ☐ Fino a € 20.000,00  
☐ Da € 20.000,00 a € 50.000,00  
☐ Da € 50.000,00 a € 100.000,00  
☐ Da € 100.000,00 a € 150.000,00  
☐ Da € 150.000,00 a € 200.000,00  
☐ Oltre € 200.000,00

Nota per il Rilevatore: in caso di scostamento eccessivo dal massimale chiedere il valore esatto € \_\_\_\_\_

**D. 14. IN CHE MISURA HA COMPLETATO GLI INVESTIMENTI PREVISTI NEL PAS?**

- ☐ Entro il 40%      ☐ 40-50%      ☐ 50-60%      ☐ 60-70%      ☐ 100%

**D. 15. POTREBBE INDICARE IL VALORE COMPLESSIVO DEGLI INVESTIMENTI REALIZZATI? (NOTA PER IL RILEVATORE: IL VALORE COMPLESSIVO DEGLI INVESTIMENTI COMPRENDE ANCHE QUELLI REALIZZATI AL DI LÀ DEL FINANZIAMENTO PSR)**

€ \_\_\_\_\_

**D. 16. PER EFFETTUARE GLI INVESTIMENTI PREVISTI È DOVUTO RICORRERE AD UN ISTITUTO DI CREDITO?**

- ☐ Sì, finanziamento già estinto      ☐ Sì, finanziamento ancora non estinto      ☐ No => D.16. bis

**D. 16. BIS - SE NO, SPECIFICARNE LA MOTIVAZIONE:**

- ☐ Non mi è stato accordato il credito      ☐ Ho utilizzato risorse finanziarie proprie  
☐ Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**D. 17. POTREBBE INDICARE LA TIPOLOGIA PRINCIPALE DI INVESTIMENTO REALIZZATA? (ANCHE RISPOSTA MULTIPLA)**

**NOTA PER IL RILEVATORE: PRINCIPALE IMPLICA UNA PREVALENZA DAL PUNTO DI VISTA ECONOMICO**

- ☐ A) Acquisto/costruzione/ristrutturazione di fabbricati per la produzione, trasformazione, immagazzinamento e commercializzazione dei prodotti agricoli  
☐ B) Acquisto di terreni  
☐ C) Acquisto di macchine e attrezzature (specificare):  
☐ C1) riduzione dei costi di produzione  
☐ C2) miglioramento della qualità dei prodotti  
☐ C3) adeguamento normativa comunitaria  
☐ D) Interventi di miglioramento fondiario  
☐ E) Interventi per la sostenibilità ambientale  
☐ F) Servizi di consulenza aziendale (specificare):  
☐ F1) sicurezza sul lavoro  
☐ F2) criteri di Gestione Obbligatoria (specificare) \_\_\_\_\_  
☐ F3) buone Condizioni Agronomiche e Ambientali (specificare) \_\_\_\_\_

- ☐ F4) gestione aziendale
- ☐ G) Investimenti immateriali e formazione
- ☐ H) Investimenti di diversificazione

**D. 18. COMPLESSIVAMENTE, GLI INVESTIMENTI EFFETTUATI HANNO DETERMINATO UNA O PIÙ DELLE SEGUENTI VARIAZIONI (IN % SUL TOTALE COMPLESSIVO)? (ANCHE RISPOSTA MULTIPLA)**

		% sul totale
<b>A) Nella dimensione aziendale</b>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	_____
A1) in termini di superficie	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	_____
A2) in termini di giornate lavorative	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	_____
<b>B) Nella gamma dei prodotti offerti (es. introduzione di nuovi prodotti)</b>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	_____
<b>C) Nella qualità delle produzioni (es. introduzione di prodotti di qualità)</b>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	_____
<b>D) Nel processo di produzione (innovazione di processo)</b>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	_____
<b>E) Nel processo di trasformazione e/o commercializzazione</b>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	_____
<b>F) Nell'impatto ambientale (riduzione degli effetti negativi connessi all'attività)</b>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	_____

**D. 19. TRA QUELLE DI SEGUITO INDICATE, QUAL È STATA LA FINALITÀ DEGLI INVESTIMENTI SULLA SOSTENIBILITÀ AMBIENTALE CHE HA REALIZZATO? (NOTA PER IL RILEVATORE: MAX 2 RISPOSTE)**

- ☐ A) Miglioramento dell'efficienza energetica, risparmio energetico e utilizzo di fonti rinnovabili
- ☐ B) Miglioramento della qualità dell'acqua e dell'utilizzo delle risorse idriche
- ☐ C) Tecniche di mitigazione degli effetti negativi dei cambiamenti climatici
- ☐ D) Miglioramento della qualità del suolo
- ☐ E) Altro (specificare) \_\_\_\_\_

## SEZIONE 4: OCCUPAZIONE

**D. 20. A SEGUITO DELL'INVESTIMENTO, L'OCCUPAZIONE IN AZIENDA È AUMENTATA, RIMASTA STABILE O DIMINUITA?**

- ☐ A) Aumentata => D.20. bis, D.20. ter
- ☐ B) Rimasta stabile
- ☐ C) Diminuita => D.20. bis

**D. 20. BIS - IN PARTICOLARE DI QUANTO È AUMENTATA/DIMINUITA L'OCCUPAZIONE? (NOTA PER IL RILEVATORE: SI TRATTA DI UNITÀ DI LAVORO AGGIUNTIVE RISPETTO A QUELLA DELL'IMPRENDITORE AGRICOLO)**

- |                                  |                                  |  |
|----------------------------------|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 unità | <input type="checkbox"/> 2 unità | <input type="checkbox"/> 3 unità       |
| <input type="checkbox"/> 4 unità | <input type="checkbox"/> 5 unità | <input type="checkbox"/> Oltre 5 unità |

**D. 20. TER - IN PARTICOLARE POTREBBE INDICARE SE I NUOVI POSTI DI LAVORO CREATI RIGUARDANO LE SEGUENTI CATEGORIE DI SOGGETTI E LE RELATIVE ORE RETRIBUITE ANNUE? (ANCHE RISPOSTA MULTIPLA)**

<b>Lavoratori familiari</b>	M	F	< 40 anni	Ore/anno
Tempo determinato full time	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tempo determinato part time	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tempo indeterminato full time	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tempo indeterminato part time	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Coadiuvante familiare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Apprendistato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Socio lavoratore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<b>Lavoratori extrafamiliari (salariati)</b>	M	F	< 40 anni	Ore/anno
Tempo determinato full time	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tempo determinato part time	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tempo indeterminato full time	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tempo indeterminato part time	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Apprendistato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Socio lavoratore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

## SEZIONE 5: QUESITI DI CONTESTO

**D. 21. UTILIZZA INTERNET PER LE ATTIVITÀ DELLA SUA AZIENDA?**

☐ Si ☐ No ☐ In parte

**D. 22. SAREBBE INTERESSATO A RICEVERE INFORMAZIONI SUI PROSSIMI CONTRIBUTI PER LO SVILUPPO RURALE?**

☐ Si (specificare)

- tramite posta elettronica (indicare mail) \_\_\_\_\_ (cfr. sez. anagrafica)

- tramite sms (indicare n. di cellulare) \_\_\_\_\_

☐ No, non sono interessato

**D. 23. PENSA DI FARE RICHIESTA ANCHE PER ALTRE TIPOLOGIE DI INTERVENTO/FINANZIAMENTO DELLA NUOVA PROGRAMMAZIONE 2014-2020?**

☐ Si => D.23. bis

☐ Probabilmente si => D.23. bis

☐ No

☐ Non saprei



**D. 23. BIS - SE SI, POTREBBE SPECIFICARE QUALI SONO LE PRIORITÀ LEGATE ALLE TIPOLOGIE DI INTERVENTO CHE INTENDE REALIZZARE?**  
(NOTA PER IL RILEVATORE: MAX 3 RISPOSTE)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Formazione         | <input type="checkbox"/> Promozione dei prodotti                  |
| <input type="checkbox"/> Innovazione        | <input type="checkbox"/> Tutela e valorizzazione degli ecosistemi |
| <input type="checkbox"/> Competitività      | <input type="checkbox"/> Organizzazione della filiera             |
| <input type="checkbox"/> Tutela ambientale  | <input type="checkbox"/> Riduzione del rischio aziendale          |
| <input type="checkbox"/> Inclusione sociale |   |